

事故対応メモ

事故時チェックシート

レ点チェック	<input type="checkbox"/> ケガ人がいる場合119！	<input type="checkbox"/> 負傷者なし
	<input type="checkbox"/> 搬送先の病院名確認	
	<input type="checkbox"/> 警察へ連絡	どんなに小さな事故でも必ずすること！
	<input type="checkbox"/> 保険会社へ連絡	
	<input type="checkbox"/> 修理会社へ連絡	
	<input type="checkbox"/> 免許証確認	氏名 ・ 住所
	<input type="checkbox"/> 車検証確認	車名・登録番号・使用者名
	<input type="checkbox"/> 保険証券確認	会社名・名義人
	<input type="checkbox"/> 連絡先交換	自宅・携帯・勤務先

- *小さいケガでも必ず病院へ
- *本人は事故現場を離れない
- *どちらが悪いなどの話はせず、「保険会社に任せる」と伝える
- *金銭の受け渡しはしない
- *事故現場はなるべくそのままに

事故の状況

事故日	月	日
時間	AM ・ PM	:
場所 (住所)		
負傷者名	<input type="checkbox"/> 負傷者なし	
病院名		

相手方の必要情報

住所		
氏名		
連絡先	ご自宅	携帯
車名		
色		
登録番号 (ナンバー)		
修理会社名	<input type="checkbox"/> 決まっていない	
修理会社連絡先		
任意保険会社名	担当者	
自賠償保険会社名		
事故届け	警察署	担当者

下記を切り取って相手にお渡しください。

----- 切り取り -----

ご自身の情報

住所		
氏名		
連絡先		
車名		
登録番号 (ナンバー)		
保険会社名		
保険会社へ事故報告	未 ・ 済	報告時間